

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 4412179000000	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha	9 - Validade da Carteira 31/07/2024	10 - Nome DAVI ALVES PESCH
8 - Número da Carteira 2791660		11 - Cartão Nacional de Saúde N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		
15 - Nome do Profissional Solicitante HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 48557	18 - UF 41
21 - Carteira Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 31/07/2024	23 - Indicação Clínica	20 - Assinatura do Profissional Solicitante Helder Villela Junior
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - QI.Solic.
28 - QI.Autoriz.			
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 59	30 - Nome do Contratado HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR		
31 - Código CNES 15563			
Dados de Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 1 31/07/2024	37 - Hora Inicial 14:29:25	38 - Hora Final 14:29:25	39 - Tabela 22
40 - Procedimento 10101039	41 - Descrição Consulta em pronto socorro	42 - Cidade 001	43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red/Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
30503794 sutura			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operador/CPF	51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho	54 - UF
55 - Código CBO			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série			
1 -	2 -	3 -	4 -
5 -	6 -	7 -	8 -
9 -	10 -		
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)			
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)	
62 - Total de CPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

RITA.LIMA

Data/Hora: 31/07/2024 14:31:21

Conta/Lote: 2434340

Atendimento: 4412179

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Alves Pesch
Nº da Carteira: 2.79.1660
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 02/09/2013

Nº da Guia: 19473

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/07/2024	11:50:00	Pátio	O Davi estava aguardando a mãe vir buscá-lo, e se desentendeu com uma colega.

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O Davi estava aguardando a mãe vir buscá-lo no final da aula, e teve um desentendimento com uma colega, que puxou os braços dele, que acabou caindo e batendo o queixo no chão. Consequentemente fez um pequeno corte no local, e ele sente um pouco de ardência.

Testemunha da ocorrência

Colegas

Telefone

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Marina

Data

31/07/2024

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

107
0

Bairro

Água Verde,
Curitiba - PR

Telefone

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

Fizemos o atendimento, passamos antisséptico no local e avisamos a mãe do ocorrido. E encaminhamos para o Hospital Pequeno Príncipe.

Ass.:

Rogério Santana
Coordenador Disciplinar

Rogério Pereira De Santana

com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
(não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: DAVI ALVES PESCH

Data Nasc: 02/09/2013

Resp. Legal 1: DANUBIA LAVES DA SILVA PESCH

Resp. Legal 2: OLAVO MARQUARDT PESCH

Idade: 10 Anos 10 Meses 29

Sexo: MASCULIN

CNS do Paciente:

Endereço: RUA DESEMBARGADOR JAMES PORTUGAL M

Número: 710

Complemento:

UF: PR

Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS

Bairro: SANTO ANTONIO

CEP: 83020620

Responsável: DANUBIA LAVES DA SILVA PESCH

Telefone: 4199911900

Grau de Parentesco: MAE

CODIGO 04412179

DADOS DO ATENDIMENTO

Médico(a): HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR

CRM: 48557

Unid. Internação:

Data/Hora: 31/07/2024 - 14:29

Plano: EMPRESARIAL

Leito:

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Matrícula: 2791660

Anamnese**História da Doença Atual (HDA)**

Na cia da mãe, relata queda durante brincadeira com fcc. Nega alterações no nível de consciência, vômitos, convulsão ou qualquer outro sinal neurológico. Interação normalmente. Vacinas atualizadas

Exame Físico

beg chaaa

ativo e reativo

gcs 15

pifr

fcc mento, 1cm, profundo, sem sangramento ativo

escoriações em face

nariz simétrico, sem desvio, sem sangramento

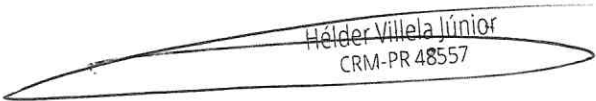
Diagnóstico

fcc

Tratamento/Conduta

limpeza e cola cirúrgica

orientações sobre cuidados, sinais de alarme e retorno imediato se necessário



Helder Villela Junior
CRM-PR 48557

Medico(a): HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR
CRM: 48557

